

Midazolam

Esta hoja trata sobre la exposición a midazolam en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué es el midazolam?

El midazolam es un medicamento que se ha utilizado para tratar las convulsiones y la ansiedad. También se ha utilizado junto con otros medicamentos como anestesia en cirugías. El midazolam se comercializa bajo las marcas Versed® y Seizalam®. El midazolam pertenece a una clase de medicamentos llamados benzodiazepinas. MotherToBaby cuenta con una hoja informativa general sobre la ansiedad en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/anxiety-fact/>.

En ocasiones, cuando las personas descubren que están embarazadas, piensan en cambiar la forma de tomar sus medicamentos o dejar de tomarlos por completo. Sin embargo, es importante hablar con sus proveedores de atención de salud antes de realizar cambios en la forma en que toma este medicamento. Sus proveedores de atención de salud pueden hablar con usted sobre los beneficios de tratar su afección y los riesgos de una enfermedad no tratada durante el embarazo.

Tomo midazolam. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

No se han realizado estudios para determinar si el midazolam podría hacer más difícil quedar embarazada. De acuerdo con un estudio experimental realizado en animales, el midazolam no afectó la fertilidad.

¿Tomar midazolam aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. No se han realizado estudios para comprobar si el midazolam pudiera aumentar la probabilidad de un aborto espontáneo.

¿Tomar midazolam aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un bebé con defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. No se han realizado estudios en seres humanos sobre el uso de midazolam durante el embarazo. Por otro lado, los estudios experimentales en animales no encontraron una mayor probabilidad de defectos de nacimiento debido a la exposición al midazolam.

Escuché que tomar benzodiazepina puede causar defectos de nacimiento como labio leporino y paladar hendido. ¿Es esto cierto?

Probablemente no. Algunos de los primeros estudios que analizaron el uso de benzodiazepinas durante el embarazo sugirieron un ligero aumento en la probabilidad de labio leporino y/o paladar hendido (el labio superior y/o el paladar no se forman correctamente y puede requerir cirugía) si se toman durante el primer trimestre. A partir de estos primeros informes, se realizaron otros estudios y revisiones que no han encontrado ningún aumento en la probabilidad de defectos de nacimiento debido al uso de benzodiazepina durante el primer trimestre.

¿Tomar midazolam durante el embarazo aumenta los problemas de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Según los estudios revisados, se desconoce si el midazolam puede causar otros problemas relacionados con el embarazo, como parto prematuro (nacimiento antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (pesar menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

Si se usa cerca del final de un embarazo, ¿el midazolam causará síntomas de abstinencia en mi bebé después del nacimiento?

Cuando se usó durante la cesárea, hubo algunos informes de recién nacidos con dificultad para respirar. Sin embargo, también se realizaron estudios sobre su uso durante la cesárea sin causar problemas para el recién nacido. La cesárea en sí misma puede causar problemas respiratorios temporales en el bebé.

¿Tomar midazolam durante el embarazo causa problemas a largo plazo en el comportamiento o el aprendizaje del bebé?

No se ha estudiado el midazolam para determinar si su ingesta durante el embarazo puede afectar el comportamiento o el desarrollo del niño. Los estudios realizados en animales revelaron que el midazolam, en combinación con otros medicamentos para la anestesia general, podría afectar el desarrollo del cerebro. En función de esto, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos ha sugerido que se evite el uso de midazolam como anestesia general y para la sedación durante el tercer trimestre del embarazo para cirugías no relacionadas con el parto del bebé. Si fuera necesario para una cesárea, el bebé estaría expuesto solo por un corto periodo de tiempo; sin embargo, esto no se ha asociado con dificultades de aprendizaje. Para obtener más información general sobre la anestesia, consulte la hoja informativa sobre Anestesia General de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/general-anesthesia-pregnancy/>.

Lactancia mientras toma midazolam:

No se ha estudiado bien el uso de midazolam durante la lactancia. El midazolam puede pasar a la leche materna en pequeñas cantidades después de una única dosis intravenosa (IV). Si el midazolam se administra como parte de la anestesia general (incluida la cesárea) o como una dosis única, se puede reanudar la lactancia tan pronto como la madre esté lista para amamantar (después de que hayan pasado los efectos secundarios, como la sensación de somnolencia). Si se administra más de una dosis intravenosa durante la lactancia, observe si el bebé tiene sueño (dificultad para despertarlo para alimentarlo), poca energía o mala succión. Si observa cualquiera de estos síntomas, hable con el proveedor de atención de salud de su hijo. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia.

Si un hombre toma midazolam, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se ha estudiado bien el efecto del midazolam sobre los espermatozoides. En general, es poco probable que las exposiciones de padres o donantes de esperma aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby sobre las exposiciones paternales en <https://mothertobaby.org/fact-sheets/paternal-exposures-pregnancy/>.

Haga clic aquí para las referencias.

Registro Norteamericano de Medicamentos Antiepilépticos (MAE) en el Embarazo: Existe un registro de embarazos para personas que toman medicamentos antiepilépticos, como el midazolam. Consulte el sitio web del registro para obtener más información: <https://www.aedpregnancyregistry.org/introduction/>.

Registro Nacional de Embarazo para Medicamentos Psiquiátricos: **Existe un registro de embarazos para mujeres que toman medicamentos psiquiátricos, como midazolam.** Para obtener más información, puede consultar su sitio web: <https://womensmentalhealth.org/research/pregnancyregistry/>.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en MotherToBaby.org .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). *OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma.* Copyright de OTIS, enero 1, 2023.